# ATTESTATO DI FREQUENZA

**Si dichiara che il dott./la dott.ssa:**

**Nome**………….…………….………... **Cognome**……………………….. ……………………….

**Dottorando/a del** …………..…ciclo, **in data**……………………**dalle ore**………**alle ore**……..

**ha discusso la tesi dottorale** ……………………………………….…………………………….

………………………………………………………………………………………………………

Relatore: Prof.ssa/Prof. …………………………………………………………………………..

Si rilascia la presente dichiarazione su richiesta dell’interessato/a per gli usi consentiti dalla legge.

# La/Il Presidente della Commissione d’esame

Prof…………………………….

Firma …………………………..